



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

E-mail: nais05800r@istruzione.it - nais05800r@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. NAIS05800R - Cod. Fisc. 84007150638

I.P.S.E.O.A. – sede centrale - Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

I.P.S.E.O.A. – sede Succ.le- Via Funari – Ottaviano (NA) – Tel. 0815294074 – 0813624604

I.P.S.E.O.A. – corso serale – Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

Sede Aggregata – I.P.I.A. - Via C. Peano – Ottaviano (NA) – Tel. 0818278079

AVVISO

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DI ISTITUZIONE SCOLASTICA TRIENNIO 2017/2020

In riferimento alla circolare del MIUR datata 26/09/2017 si comunica al personale **DOCENTE**, **ATA**, **ALUNNI** ed ai **GENITORI** degli **ALUNNI** che le elezioni delle componenti del Consiglio di Istituto si terranno :

domenica dalle ore 8,00 alle ore 12,00 e lunedì 20/11/2017 dalle ore 8,00 alle ore 13,30.

A tal fine, si precisa che :

- le liste dei candidati devono essere predisposte per ciascuna componente e non possono contenere un numero di candidati superiore al doppio dei numeri da eleggere:
 - componente Docenti n° 8 (max 16, min. 8)
 - componente Genitori n° 4 (max 8, min 4)
 - componente Alunni n° 4 (max 8, min. 4)
 - componente Ata n° 2 (max 4, min. 2).
- le liste, per ogni componente dei rappresentanti degli organi collegiali
 - devono essere presentate entro e non oltre le ore 12,00 di martedì 31/10/2017.
- il numero dei presentatori delle liste non deve essere inferiore a 20 tranne per la lista del personale ata (1/10 elettori) .

Si precisa che i modelli per la presentazione delle liste sono presenti sul sito della Scuola. Per qualsiasi ulteriore chiarimento si ci può rivolgere al Dirigente, al responsabile della sede frequentata o al presidente della Commissione elettorale prof.ssa Nunziata Anna.

La Commissione Elettorale



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

E-mail: nais05800r@istruzione.it - nais05800r@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. NAIS05800R - Cod. Fisc. 84007150638

I.P.S.E.O.A. – sede centrale - Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

I.P.S.E.O.A. – sede Succ.le- Via Funari – Ottaviano (NA) – Tel. 0815294074 – 0813624604

I.P.S.E.O.A. – corso serale – Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

Sede Aggregata – I.P.I.A. - Via C. Peano – Ottaviano (NA) – Tel. 0818278079

AVVISO

AGLI ALUNNI
SEDE

OGGETTO: Rinnovo Organi collegiali - Elezioni:

- ✓ Rappresentanti delle componenti GENITORI e ALUNNI nei Consigli di classe. Anno Scolastico 2017/2018.
- ✓ Rappresentanti ALUNNI Comitato studentesco.
- ✓ Rappresentanti della componente ALUNNI nella Consulta Provinciale . Biennio 2017/2019.

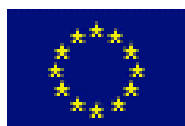
Si comunica che sono indette le elezioni dei rappresentanti delle componenti : Genitori ed Alunni nei Consigli di Classe, nonché dei rappresentanti Alunni nel comitato studentesco e dei rappresentanti degli alunni nella Consulta Provinciale per il giorno **20 Ottobre 2017**.

Le operazioni di votazione si svolgeranno secondo la procedura semplificata prevista dall’O.M. n.215/91.

Le votazioni per la componente Alunni – Consigli di classe si terranno di mattina dalle ore 10.00 alle ore 12.00, del giorno **20 ottobre 2017**, mentre per la componente Genitori si terranno nel pomeriggio dello stesso giorno dalle ore 16.00 alle ore 18.00.

Si precisa inoltre che le votazioni per il Comitato studentesco si terranno alle ore 12,30 del **20 ottobre 2017** in ogni sede scolastica alla presenza del referente di sede.

La Commissione elettorale



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE ALUNNI

Anno Scolastico 2017-2018

PRESENTATORI

N°	COGNOME E NOME DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA	CLASSE	FIRMA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Attesto che le firme de _____ candidati e dei _____ presentatori elencati nella presente foglio sono state apposte dagli stessi candidati e dagli stessi presentatori alla Mia presenza e pertanto sono da me dichiarate autentiche agli effetti dell’art. 6 della OM 14/11/1974 sullo svolgimento delle elezioni degli Organi Collegiali.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof. Vincenzo Falco)



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE ALUNNI

Anno Scolastico 2017-2018

LISTA DEI CANDIDATI

N° _____ MOTTO _____

N°	COGNOME E NOME DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Candidati Da Eleggere N° 4

Preferenze esprimibili N° 2

Il Presidente della Commissione Elettorale



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE ATA

Triennio 2017-2020

PRESENTATORI

N°	COGNOME E NOME DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Attesto che le firme de _____ candidati e dei _____ presentatori elencati nel presente foglio sono state apposte dagli stessi candidati e dagli stessi presentatori alla Mia presenza e pertanto sono da me dichiarate autentiche agli effetti dell’art. 6 della OM 14/11/1974 sullo svolgimento delle elezioni degli Organi Collegiali.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(*prof. Vincenzo Falco*)



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE ATA

Triennio 2017-2020

LISTA DEI CANDIDATI

N° _____ MOTTO _____

N°	COGNOME E NOME DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1.			
2.			
3.			
4.			

Candidati Da Eleggere N° 2

Preferenze esprimibili N° 1

Il Presidente della Commissione Elettorale



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE DOCENTI

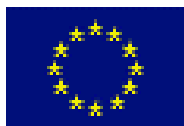
Triennio 2017-2020

PRESENTATORI

N°	COGNOME E NOME DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Attesto che le firme de _____ candidati e dei _____ presentatori elencati nel presente foglio sono state apposte dagli stessi candidati e dagli stessi presentatori alla Mia presenza e pertanto sono da me dichiarate autentiche agli effetti dell’art. 6 della OM 14/11/1974 sullo svolgimento delle elezioni degli Organi Collegiali.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof. Vincenzo Falco)



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE DOCENTI

Triennio 2017-2020

LISTA DEI CANDIDATI

N° _____ MOTTO _____

N°	COGNOME E NOME DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

Candidati Da Eleggere N° 8

Preferenze esprimibili N° 2

Il Presidente della Commissione Elettorale



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE GENITORI

Triennio 2017-2020

PRESENTATORI

N°	COGNOME E NOME DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Attesto che le firme de _____ candidati e dei _____ presentatori elencati nel presente foglio sono state apposte dagli stessi candidati e dagli stessi presentatori alla Mia presenza e pertanto sono da me dichiarate autentiche agli effetti dell’art. 6 della OM 14/11/1974 sullo svolgimento delle elezioni degli Organi Collegiali.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(prof. Vincenzo Falco)



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

ELEZIONE DEI RAPPRESENTANTI NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

COMPONENTE GENITORI

Triennio 2017-2020

LISTA DEI CANDIDATI

N° _____ MOTTO _____

N°	COGNOME E NOME DEI CANDIDATI	LUOGO E DATA DI NASCITA	FIRMA
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Candidati Da Eleggere N° 4

Preferenze esprimibili N° 2

Il Presidente della Commissione Elettorale



Istituto Statale Istruzione Superiore

“LUIGI DE’ MEDICI”

Via Zabatta, 19 - 80044 - OTTAVIANO (NA)

Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

E-mail: nais05800r@istruzione.it - nais05800r@pec.istruzione.it

Cod.Mecc. NAIS05800R - Cod. Fisc. 84007150638

I.P.S.E.O.A. – sede centrale - Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

I.P.S.E.O.A. – sede Succ.le- Via Funari – Ottaviano (NA) – Tel. 0815294074 – 0813624604

I.P.S.E.O.A. – corso serale – Via Zabatta 19 Ottaviano (NA) - Tel. 0815293222 - Fax 0815295420

Sede Aggregata – I.P.I.A. - Via C. Peano – Ottaviano (NA) – Tel. 0818278079

DICHIARAZIONE ACCETTAZIONE CANDIDATURA

ELEZIONE RAPPRESENTANTE COMPONENTE:

DOCENTI /ATA/GENITORI/ ALUNNI

NEL CONSIGLIO D’ISTITUTO

Il sottoscritto _____, candidato nella lista n. _____
per la componente _____,

DICHIARA

- 1) Di accettare la candidatura
- 2) Di non essere candidato in altre liste

In fede
